La Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB, ha dispuesto herramientas físicas y digitales para facilitar la recepción aportes de Donaciones UNAB, cuyo propósito es apoyar a nuestros estudiantes de todos los programas académicos de pregrado y posgrado Enel inicio, continuidad y finalización de su programa académico.

Para la Universidad el consentimiento de los titulares para el tratamiento de sus datos personales es uno de los elementos más importantes del concepto de privacidad, por tanto, requerimos su autorización para la recolección de los datos aquí solicitados, los cuales serán usados para la elaboración de los certificados de donación respectivos, informarle el destino que ha tenido su aporte (quienes han sido beneficiados con su apoyo y el progreso general del programa de donación) y realizar los reportes que correspondan en cumplimiento de la ley colombiana.

La UNAB también requiere su autorización para, cuando sea necesario y/o requerido legalmente, consultar, verificar o confirmar la información suministrada o que de Ud. repose en bases de datos públicas y de terceros, registros electrónicos o bases y bancos de datos de fuentes y/u operadores de información, así como los relacionados con información para la prevención de riesgo de lavado de activos (SARLAFT).

Con el diligenciamiento de sus datos, Ud. autoriza de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca, debidamente informada y gratuita a la UNAB para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos personales que a continuación sean suministrados y que se incorporen en los distintos repositorios electrónicos con que cuenta la Institución, para ser usados con las finalidades anteriormente mencionadas.

Puede consultar los medios y mecanismos dispuestos por la UNAB para el ejercicio de los derechos que le asisten como titular en nuestra Política de Privacidad de la Información, disponible en el portal institucional [www.unab.edu.co](http://www.unab.edu.co) siguiendo el enlace “Aviso de Privacidad".

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL DONANTE** |
| Elija una opción  |      Persona Natural       Persona Jurídica |
| Tipo de identificación |       CC      NIT       C.E. |
| Número de identificación |       |
| Nombre de la Empresa **(Diligencie n/a si Ud, es persona natural)** |       |
| Representante Legal **(Diligencie n/a si Ud, es persona natural)** |       |
| Nombre Completo **(Diligencie n/a si Ud, es persona jurídica)** |       |
| Dirección  |       |
| Ciudad / Departamento |       |
| País |       |
| Correo electrónico |       |
| Número celular |       |
| Relación con la UNAB |       Aliado,       Empleado,       Corporado,       Graduado,       Estudiante,       Proveedor,      Otro. Cuál       |

**INFORMACIÓN DE LA DONACIÓN**

**DESTINO**

Las donaciones podrán tener como destino las siguientes causas:

1. **Fondo de Becas Rafael Ardila Duarte.**   Este fondo ha sido creado en honor al Doctor Rafael Ardila Duarte y permitirá becar a estudiantes de los programas de pregrado de la UNAB que no cuenten con los recursos suficientes para el pago del valor de su matrícula.
2. **Fondo de becas para estudiantes de la especialización en Radiología Intervencionista UNAB.** Tiene como propósito promover la continuidad en la formación de médicos estudiantes de la especialización en Radiología Intervencionista que tengan excelente rendimiento académico, durante uno o más semestres de su formación a partir del segundo semestre académico.

**MONTO**

Podrá donar desde $ 10.000 (diez mil pesos) en adelante hasta cincuenta salarios mínimos legales vigentes que equivalen a $50.000.000 (cincuenta millones de pesos).

Si el monto que quiere donar supera los 50 SMMLV puede escribirnos al correo donaciones@unab.edu.co para tramitar la donación.

**MODALIDAD DE PAGO**

Puede hacer transferencia bancaria o depósito y enviar el soporte a donaciones@unab.edu.co:

**Cuenta bancaria para donaciones al Fondo de becas Rafael Ardila Duarte o Fondo Especialización en Radiología Intervencionista**

Banco: Banco de Bogotá

Titular: Universidad Autónoma de Bucaramanga

NIT: 890.200.499-9

Número de Cuenta: 600 12060 4

Tipo de Cuenta: Corriente.

**CERTIFICADO DE DONACIÓN**

Puede solicitar su certificado de donación a donaciones@unab.edu.co

Confirmo mi intención de hacer una donación a la Universidad Autónoma de Bucaramanga- UNAB por valor de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con destino a la causa:       Fondo de Becas Rafael Ardila Duarte,       Fondo Especialización en Radiología Intervencionista; de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 125 del Estatuto Tributario vigente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha (dd/mm/aaaa):** |       |
| **Firma:** |       |